

COCHEZ LA REPONSE JUSTE

UNIQUE-TYPE

1. La culture collectiviste :

- A. Perçoit la capacité de prendre des choix ;
- B. Valorise le respect et l'obéissance ;
- C. Est axée sur le « je » ;
- D. Valorise l'autonomie ;
- E. Met en valeur l'initiative.

2. Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la santé « représente un état de complet bien-être... » :

- A. Physique, mental et social ;
- B. Physique et mental seulement ;
- C. Physique et psychique seulement ;
- D. Physique et social seulement ;
- E. Physique, psychique et culturel.

3. Les Déterminants de santé correspondent à plusieurs facteurs comportementaux :

- A. Exposition à des perturbateurs endocriniens ;
- B. Alimentation ;
- C. Milieu ethnique et culturel ;
- D. Stress ;
- E. Expériences vécues.

4. Pour l'approche sociale, WINNICOTT a décrit ce que l'on appelle les personnalités en :

- A. Faux-semblant ;
- B. Faux-self ;
- C. Idéal collectif ;
- D. L'individu standard ;
- E. Trop bien adapté.

5. BUSS a proposé une définition de la pathologie selon les trois critères :

d'inconfort, de bizarrerie et de :

- A. Inefficacité ;
- B. Handicap psychique ;
- C. Déviation ;
- D. L'incapacité ;
- E. Souffrance.

6. Selon Erving Goffman, les stigmates tribaux font référence à :

- A. Stigmates corporels ;
- B. Un manque de volonté ;
- C. Homosexualité ;
- D. L'ethnie ou la religion de l'individu ;
- E. Croyances égarées et rigides.

7. La relation soignant/soigné est un lien entre le soignant et la personne soignée ce lien est :

- A. Bilatéral asymétrique ;
- B. Latéral asymétrique ;
- C. Asymétrique ;
- D. Bilatéral symétrique ;
- E. Latéral symétrique.

8. Les moyens de communication pour l'être humain sont complexes, le mode qui correspond aux postures, gestuelles, toucher, regard, expressions du visage est :

- A. Le langage du corps ;
- B. Le para verbal ;
- C. Le non verbal ;
- D. Le verbal ;

COCHEZ LA REPONSE JUSTE

E. Le subconscient.

9. La Relation qui intervient dans un but empathique pour soutenir le patient est une :

- A. Relation d'aide thérapeutique ;
- B. Relation fonctionnelle ;
- C. Relation de civilité ;
- D. Relation de compréhension ;
- E. Relation d'aide.

10. L'action animée par l'arbitrage entre science et conscience du médecin et qui résulte de la rencontre entre la manifestation d'un besoin et une offre de soin, est :

- A. La décision médicale ;
- B. Prescription médicale ;
- C. Intervention chirurgicale ;
- D. L'acte médical ;
- E. L'ordonnance.

11. la santé publique s'occupe de la santé globale des populations sous tous ses aspects...

- A. Curatifs, préventifs, éducatifs et marginaux ;
- B. Préventifs, curatifs, affectifs et sociaux ;
- C. Préventifs, curatifs, professionnels et sociaux ;
- D. Curatifs, préventifs, éducatifs et sociaux ;
- E. Éducatifs, curatifs, écologiques et sociaux.

12. L'OMS et ASHESON 1988 définie la santé publique comme Science et art de :

- A. Diminuer la vie ;
- B. De réglementer la santé ;
- C. Prévenir les maladies ;
- D. Prédire la vitalité physique des individus ;
- E. Accroissement de la qualité de vie mais courte.

13. Les actions de santé publique sont :

- A. Augmenter l'impact des déterminants des maladies ;
- B. Protéger contre les risques environnementaux ;
- C. Guérir la survenue des maladies ;
- D. Empêcher les catastrophes ;
- E. Laisser les communautés à se rétablir par leurs propres moyens.

14. Les défis de la santé publique:

- A. Diminuer l'espérance de vie en ajoutant la qualité de vie ;
- B. Augmenter l'espérance de vie en ajoutant la qualité de vie ;
- C. Diminuer la qualité de vie et l'espérance de vie ;
- D. Augmenter l'espérance de vie en diminuant la qualité de vie ;
- F. Augmenter l'espérance de vie en ajoutant la quantité de vie.

15. Quels sont les grands problèmes de santé publique :

- A. L'angine, les surdités, la lithiase rénale ;
- B. La solitude, la mélancolie, l'ulcère gastrique ;
- C. Maladies Cardiovasculaires, les Cancers, Santé mentale ;
- D. L'arthrose, les maladies de la peau, les rhinites ;
- E. Les agueusies, les maladies des phanères, la santé scolaire.

16. Les trois grands objectifs de la surveillance épidémiologique sont :

- A. Ecrire, alerter, évaluer ;
- B. Décrire, alerter, superviser ;
- C. Décrire, analyser, évaluer ;
- D. Décrire, alerter, analyser ;
- E. Décrire, alerter, évaluer.

COCHEZ LA REPONSE JUSTE

17. Les facteurs qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations sont :

- A. Les facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux ;
- B. Les facteurs scientifiques, recherche, financier, et économiques ;
- C. Les facteurs socioculturels, socio-intellectuels, et personnels ;
- D. Les facteurs législatifs, exécutifs, information et communication ;
- E. Les facteurs scientifiques, recherche et personnels.

18. Le mécontentement des populations fait intervenir plusieurs paramètres de :

- A. Besoins existants, demandes exprimées, pas d'offre disponible ;
- B. Besoins non existants pas d'offres disponibles ;
- C. Besoins existants, demandes non exprimées, pas d'offres disponibles ;
- D. Prestations disponibles, pas d'offres disponibles, demande existant ;
- E. Prestations non disponibles, pas d'offres disponibles.

19. La sous- utilisation des moyens est l'expression de :

- A. Besoins existants, offres disponibles, pas de demande exprimée ;
- B. Offres disponibles, Pas de demande exprimée, Besoins non existants ;
- C. Pas de demande exprimée, Besoins existants, offres non disponibles ;
- D. Demande exprimée, Besoins existants, offres disponibles ;
- E. Offres non disponibles, Pas de demande exprimée, Besoins existants.

20. Le gaspillage est une résultante de l'enchaînement besoin-demande-offre (services) :

- A. Demande exprimée, offres existantes, Pas de besoin réel ;
- B. Offres existantes, Besoin réel, Demande non exprimée ;
- C. Besoin réel, Demande non exprimée, offres non existantes,
- D. Besoin réel, Demande exprimée, offres existantes ;
- E. Demande non exprimée, offres non existantes, Pas de besoin réel.